

# Statistics and analysis of the inspection report's modification rate

HE Xing

Clinical Laboratory, Xingyi City People's Hospital in Guizhou Province, Xingyi, Guizhou, China

**Received:** Jul 06, 2014

**Accepted:** Jul 28, 2014

**Published:** Aug 20, 2014

**DOI:** 10.14725/gjha.v2n3.a586

**URL:** <http://dx.doi.org/10.14725/gjha.v2n3.a586>

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

## Abstract

**Objective:** According to the statistics and regulatory inspection reports modification rate, incorporated in the hospital quality control target, together with the strictly control and management make the inspection results change rate up to the hospital quality management requirements. **Methods:** Counted up every kind of biochemical items which were monitored by machine 7180 in the biochemical laboratory from April to October 2013, and strengthen the inspector's sense of responsibility by the modification rate of timely rectification. **Results:** Every kind of biochemical items which were monitored by the machine 7180 including 62022 persons in the biochemical laboratory from April to October 2013, 896 persons' inspection results were altered before printing, which was 1.45 percent; 75 persons' inspection results were altered by upper administrator after printing, which was 0.12 percent of the total and 8.37 percent of the altered people. **Conclusion:** Our inspection report modification rate decreased from 27.77 percent in April to 1.88 percent in October, the percentage decreased obviously. It proved that the PDCA model was successful in inspection report modification rate of Lis in our hospital, which achieved our quality management target.

## Key words

Inspection report; Modification; Statistics; Analysis

# 检验报告修改率统计与分析

何 星

贵州省兴义市人民医院检验科, 贵州兴义, 中国

通讯作者: 何 星, E-mail: 864318409@qq.com

**【摘要】**目的 通过检验报告修改率的统计与监管, 纳入医院质控目标, 经过严格把关、严格管理, 使检验结果修改率达到本院质控管理要求。方法 统计兴义市人民医院 2013 年 4 月—10 月生化室 7180 仪器监测的各种生化项目, 根据修改率统计及时整改, 增强检验人员责任心。结果 兴义市人民医院生化室 7180 仪器自 2013 年 4 月—10 月各种生化项目共监测 62022 人次, 其中未打印报告前修改的 896 人次, 占 1.45%; 打印报告后由上层管理人员强制修改的 75 人次, 占总人次的 0.12%, 占修改人次的 8.37%。结论 本院的检验报告修改率从 4 月份的 27.27% 降至 10 月份的 1.88%, 下降明显, 证明兴义市人民医院经 PDCA 环模式对 Lis 检验报告修改率管理是成功的, 达到本院质控管理目标。

**【关键词】** 检验报告; 修改率; 统计; 分析

兴义市人民医院检验报告结果修改率的统计有赖于 Lis 系统平台, 检验科经常需要对检验数据进行复查与分析。复查并修改检验结果是每个检验人员对工作认真负责的具体表现, 本院 Lis 系统对检验结果的复查和修改提供了数据的核对与支持, 在检验工作中, 检验人员要对异常的、可疑的、有明显不相吻合的情况或与前次结果差异较大者进行核查与修改, 经核对无误后进行结果打印。一般打印后的结果不允许再修改, 所以兴义市人民医院把打印后强制修改检验报告百分率纳入质控目标, 目的是要降低甚至杜绝这种强制修改的现象。本文统计分析了通过 PDCA 环监督与管理打印后检验结果修改率, 并将结果汇报如下。

## 1 材料与方法

1.1 统计本院生化室 7180 从 4 月—10 月监测的项目例数。

1.2 统计修改的总例数及打印报告后强制修改例数。

1.3 应用 PDCA 环模式进行监督、分析、整改，使修改率逐步降低，达到本院质控目标。

## 2 结果

从表 1 可见 4 月、5 月报告修改率均较高，分别为 27.27%、17.46%，自 6 月份加强管理，实行了检验报告的修改必须经主任签字，质控办审核才能取消并进行修改的政策。本院检验报告修改率从 4 月份的 27.27% 骤降至 10 月份 1.88%。

表 1 2013 年 4 月—10 月检验报告修改率统计

项目	月份							合计、平均百分率
	4	5	6	7	8	9	10	
监测总人次	8613	9986	9194	8964	9075	1884	8306	62022
总修改人次	99	126	93	103	83	179	213	896
打印报告后强制修改人次	27	22	4	7	5	6	4	75
总修改人次百分率 (%)	1.15	1.26	1.02	1.15	0.91	2.27	2.56	1.45
强制修改总百分率 (%)	0.31	0.22	0.04	0.08	0.06	0.08	0.05	0.12
强制修改占修改人次百分率 (%)	27.27	17.46	4.30	6.80	6.02	3.35	1.88	8.37

## 3 讨论

为了更好地做好医院检验报告的管理工作。使检验结果更真实，更合乎疾病的诊断和生理特性，避免在检验工作中因粗心造成错误的或有瑕疵的检验报告单出现，对检验结果进行严格监督，严格管理，使检验结果更好的为检查者服务，特对我科检验报告的修改作严格的管理。

在工作中，可能由于标本凝固未吸到样或仪器故障等原因，使检验结果出现一些异常，或由于疾病或生理一过性问题，使检验结果出现异常，这就要求检验工作者认真核对、复查，寻找原因。这些情况都可能与前次结果不相吻合。在复查、核对与前次结果不相吻合的情况下，检验人员就要对前次结果进行修改，对检验结果的修改体现了一个检验工作者的耐心、细心和认真的工作态度，这在检验工作中是常有的事，也是检验工作所允许的，比如我们对危急值第一步就是复查，然后以最快捷的方式告知临床。检验人员对每一个结果都要保证检验前、检验中、检验后的每一个环节都是正确的，发现问题或异常，应及时处理，以保证检验报告准确无误。报告一旦打印就不允许再修改。此时如果再修改就属于失误行为。为此，兴义市人民医院制定了较为严格的报告取消审核程序，即要由科主任签字、质控办审核盖章，方能由有资格的管理人员取消。以这种方式保证每份检验报告的质量。这样避免了检验工作者由于粗心引起的医疗官司，也避免临床医生收到两份不同结果的报告给患者造成不必要的麻烦或者经济负担。每天通过质量监督员的检查、上报分析、整改、再检查，这样经过 PDCA<sup>[1]</sup> 循环，使检验报告修改率逐步降低。

检验工作是一份需要细心和耐心的工作，随着循证医学的发展，检验报告不仅是为了检查或诊断疾病，更重要的是检验结果还成为医疗纠纷的重要证据。一旦报告发出，结果就不允许再修改，各家医院虽然都存在一些修改的情况，但这是绝对不允许的，所以兴义市人民医院把检验报告的修改纳入医院的质量控制指标，目的就是要杜绝检验报告修改的情况发生，使检验结果真实、可靠。本院经过 PDCA 环模式，经过检查、分析、整改，严格监管，使检验报告发出后不再有任何改动，以保证检验结果的质量和真实性。

当然，我们的工作做得还不够，我们一定会更加努力，把检验工作做得更好，杜绝检验报告修改的发生。

## 【参考文献】

- [1] 吴世木.PDCA 循环在检验与临床沟通中的应用体会.国际检验医学杂志[J],2012,33(16):2044-2045.  
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1673-4130.2012.16.066>